

**ISLAND HEALTH CARE CHC 2020 TABELA DE PREÇO REDUZIDO E HEALTH SAFETY NET (HSN) CO-PAGAMENTO**

ISLAND HEALTH CARE	<100% Nível de Pobreza Federal	<125% Nível de Pobreza Federal	<150% Nível de Pobreza Federal	<175% Nível de Pobreza Federal	<200% Nível de Pobreza Federal	PARCIAL HSN <300% FPL
Tabela De Pagamento Por Visita:	Tabelade preço reduzido: \$5.00	Tabelade preço reduzido: \$10.00	Tabelade preço reduzido: \$10.00	Tabelade preço reduzido: \$15.00	Tabelade preço reduzido: \$20.00	Tabela de preço Indisponível
HSN Co-pagamento:	HSN completo Co-pagamento = \$0.00	HSN completo Co-pagamento = \$0.0	HSN completo Co-pagamento = \$0.0	HSN completo Co-pagamento = \$0.0	HSN parcial/ Co-pagamento se aplica	HSN parcial/ Co-pagamento se aplica o-pagamento = \$26.00*Até franquias=0
Tamanho da Família	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	Anual Renda Familiar	ANNUAL FAMILY INCOME
1	\$12,760.00	\$15,950.00	\$19,140.00	\$22,330.00	\$25,520.00	\$38,280.00
2	\$17,240.00	\$21,550.00	\$25,860.00	\$30,170.00	\$34,480.00	\$51,720.00
3	\$21,720.00	\$27,150.00	\$32,580.00	\$38,010.00	\$43,440.00	\$65,160.00
4	\$26,200.00	\$32,750.00	\$39,300.00	\$45,850.00	\$52,400.00	\$78,600.00
5	\$30,680.00	\$38,350.00	\$46,020.00	\$53,690.00	\$61,360.00	\$92,040.00
6	\$35,160.00	\$43,950.00	\$52,740.00	\$61,530.00	\$70,320.00	\$105,480.00
7	\$39,640.00	\$49,550.00	\$59,460.00	\$69,370.00	\$79,280.00	\$118,920.00
8	\$44,120.00	\$55,150.00	\$66,180.00	\$77,210.00	\$88,240.00	\$132,360.00
Cada pessoa adicional	\$4,480.00	\$5,600.00	\$6,720.00	\$7,840.00	\$8,960.00	\$13,440.00

TABELA COM PREÇOS REDUZIDOS E REQUERIDO PELO PROGRAMA FEDERAL SEÇÃO 330 GRANT PARA PERMITIR DESCONTO AOS PACIENTES COM RENDA ABAIXO DE 200% DO NÍVEL DE POBREZA FEDERAL (FPL). OS PACIENTES QUE PAGAM UMA TAXA DE PREÇO REDUZIDO DEVE DIZER SUA RENDA FAMILIAR NO MOMENTO DA INSCRIÇÃO, E ENTREGAR DOCUMENTAÇÃO EXIGIDA AO CONSELHEIRO FINANCEIRO NA IHC OU NA VINEYARD ACCESS PROGRAM 14 DIAS APOS VISITA OU NA PROXIMA VISITA OU QUE FOR PRIMEIRO.

A pedido do paciente, Conselheiros financeiros do IHC (ou através do Programa Vineyard Health Care Access) pode avaliar a qualificação de cobertura preliminar para o MassHealth, Health Safety Net, Commonwealth Care e outra cobertura que utiliza documentação de renda, as diretrizes atuais da FPL, e avaliação da elegibilidade do programa.

Conselheiros financeiros / pessoa que faz o Registro do paciente pode confirmar se você qualifica para tabela de preço reduzido / HSN co-pagamento baseando no estado de cobertura e comprovação de renda do paciente.

Pacientes com renda que o qualifica mas que têm seguro de entidade privada, terceirizado com uma franquia ou co-pagamento para visitas de cuidados primários que é maior do que a taxa da tabela de Preço reduzido só será

**Os pacientes irão pagar a taxa da tabela de preço reduzido pendente a aprovação final para o MassHealth, Commonwealth Care, HSN ou outros programas de assistência.**

Os pagamentos para visitas retroativamente aprovados para a cobertura será reembolsado.